



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Nilo Peçanha, nº 620 - Bairro Petrópolis
Natal-RN, CEP 59012-300
- <https://huol-ufrn.hubrasil.gov.br>

Termo de Recebimento Definitivo - SEI

Processo nº 23526.002235/2026-50

ANEXO IV - MODELO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

AQUISIÇÃO DE GÁS HÉLIO GASOSO

1. IDENTIFICAÇÃO

| | |
|----------------------|---|
| Pregão Eletrônico nº | XX/202X |
| Contrato / ARP nº | XX/202X |
| Unidade Contratante | XX - UASG XXXXXX |
| Nota de Empenho nº | 202XNEXXXXXXX |
| Contratada | XX |
| CNPJ | XX |
| Endereço | XX |
| Endereço Eletrônico | XX |

2. DADOS DA ORDEM DE FORNECIMENTO

| | |
|--|--|
| Ordem de Fornecimento nº | XX/202X |
| Valor total | R\$ XX |
| Remessa referente aos itens entregues | 1ª / 2ª / 3ª |
| Valor da remessa | R\$ XX |
| Data prevista para entrega dessa remessa | XX/XX/202X |

3. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

| | |
|---|------------|
| Nota Fiscal nº | XXXXXX-XX |
| Data de recebimento dos materiais | XX/XX/202X |
| Data do Termo de Recebimento Provisório | XX/XX/202X |

4. MANIFESTAÇÃO DA EQUIPE DE FISCALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS OU DO CONTRATO

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cumprimento integral das obrigações Observações: | <input type="checkbox"/> Cumprimento parcial das obrigações Observações (obrigatório): |
| A validade de todos os insumos entregues está de acordo com o previsto no Termo de Referência? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (implica em não recebimento dos itens com validade incorreta ou solicitação de Carta de Compromisso de Troca) |
| Houve atraso injustificado na entrega dos insumos? | <input type="checkbox"/> Sim (XX dias de atraso, resultando em aplicação de multa) |

| | |
|---|------------------------------|
| | [] Não (pagamento integral) |
| Valor devido antes do ajuste no pagamento (referente os itens efetivamente entregues, cumprindo os requisitos do Termo de Referência, com base na Ordem de Fornecimento) | R\$ XXXXXXX |
| Valor da Multa Aplicada | R\$ XXXXXXX |
| Valor devido à empresa contratada (valor devido deduzido da multa) | R\$ XXXXXXX |

4.1. Atesto o recebimento definitivo do objeto, nos termos indicados acima, após verificada a sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

4.2. O recebimento definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da Contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

(assinado e datado Eletronicamente)

FULANO(A) DE TAL

Equipe de Fiscalização da Ata de Registro de Preços / Contrato

Portaria de Designação nº xx/202x (link)

Hospital Universitário Onofre Lopes - Huol-UFRN/EBSERH



Documento assinado eletronicamente por **Danilo Duarte de Moura, Assistente Administrativo**, em 22/04/2026, às 14:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Ana Cecília Sá Fernandes, Engenheiro(a) Clínico(a)**, em 22/04/2026, às 15:05, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Rafael Cavalcanti Contreras, Chefe de Setor**, em 22/04/2026, às 16:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Pedro Zacarias Costa de Oliveira, Assistente Administrativo**, em 22/04/2026, às 16:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **60077263** e o código CRC **96D8C97D**.

Referência: Processo nº 23526.002235/2026-50

SEI nº 60077263

Criado por [danilo.moura](#), versão 4 por [danilo.moura](#) em 22/04/2026 14:55:49.